

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir

Firma/Herr/Frau

Postanschrift

für Herrn/Frau

die Prüfungsgebühr, einschließlich evtl. Wiederholungsprüfungen gemäß der geltenden Gebührenordnung der IHK Elbe-Weser, übernehmen.

Ort/Datum

.....
Unterschrift/Stempel